**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY**

z Inkubatorem Przetwórczym w Dwikozach

1.Nazwisko i Imię ……………………………………………………………………………….

2.Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………….……………………………………

3. e/Kontakt ………………………………………………………………..

4. Jestem zainteresowana/y produkcją (tworzeniem) własnych produktów w Inkubatorze Przetwórczym w Dwikozach, w tym :

□ suszonych owoców

□ dżemów, powideł, konfitur, marmolad

□ marynat warzywnych

□ innych (jakie?) ……………………………………………………………………………

Proszę podać jakie owoce, warzywa będą przez Pana/ią przetwarzane:

…………………………………………………………………………………………………………………………

5. Okres/ rodzaj współpracy

□ stała (systematycznie przez cały roku, np. kilka razy w miesiącu)

□ tylko w sezonie (kilka miesięcy w roku)

□ sporadycznie (kilka razy w roku)

□ inne rozwiązanie, jakie?................................................................................

Data i podpis

…………………………………………………………………

*Wypełniony formularz należy przesłać mailem na adres:* *kontakt@dobresandomierskie.pl* *lub* *j.malkiewicz@opiwpr.org.pl*